

	Amministrazione destinataria Comune di Cattolica Ufficio destinatario Ufficio demanio	
--	--	--

Domanda di rinnovo dell'autorizzazione allo svolgimento di attività stagionale di commerciante itinerante *stagione balneare anno*

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

titolare di nulla osta per l'esercizio dell'attività di commercio ambulante sul Pubblico Demanio Marittimo del Comune di Cattolica

Numero	Data

CHIEDE

il rinnovo del nulla osta per l'esercizio dell'attività di commercio ambulante sulle aree del Pubblico Demanio Marittimo di Cattolica per se stesso

<input type="checkbox"/> è il collaboratore									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		

<input type="checkbox"/> ulteriore collaboratore									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei suoi confronti, o nei confronti della società né di alcuno dei suoi soci, non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui alla Legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni e che la presente viene rilasciata ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252, art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni
- di essere in possesso dei requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali e di non incorrere nei divieti di cui al Decreto legislativo 31/03/1998, n. 114, art. 5, del Decreto legislativo n. 26/03/2010, n. 59, art. 71 e del Regio Decreto 18/06/1931, n. 733, art. 11 e 12. (T.U.L.P.S.).

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'iscrizione al registro CCIAA
<input checked="" type="checkbox"/>	copia autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante
<input checked="" type="checkbox"/>	nulla osta e tesserini d'identificazione rilasciati per la precedente stagione balneare
<input checked="" type="checkbox"/>	n°2 fototessere del titolare dell'autorizzazione
<input type="checkbox"/>	n°2 fototessere del collaboratore
<input type="checkbox"/>	copia carta d'identità del collaboratore
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cattolica		
Luogo	Data	Il dichiarante